



**INFORME CONSOLIDADO DE
EJECUCIÓN DE CONTRATO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS**

INFORME CONSOLIDADO

CONTRATO No. 4145.010.26.1.0212-2025

COMPONENTE: FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL CUIDADO DE LA VIDA Y LA SALUD EN LA POBLACIÓN DE SANTIAGO DE CALI.
– BP 26005479.

Objeto del contrato: Prestar servicios apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública.

Presentado por:
YAMITH ALONSO GAMBOA ASPRILLA



INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS

ÍNDICE

Introducción.....	3
Justificación.....	3
Definiciones y términos clave.....	4
Obligaciones y productos desarrollados.....	5 a 8
Impacto generado.....	9
Lecciones aprendidas.....	9 a 10
Conclusiones.....	10



INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS

INTRODUCCIÓN: Durante el año 2025 se desarrollaron diversas actividades orientadas a fortalecer la calidad, consistencia y oportunidad de la información relacionada con los procesos de registro, vigilancia y seguimiento de los eventos en salud del Distrito de Santiago de Cali. Estas acciones incluyeron la revisión y depuración de los formatos de Registro Diario, la validación de la calidad del dato, la correlación entre bases de nacimientos y vacunación, así como el seguimiento a la aplicación de biológicos BCG y Hepatitis B (HB) en recién nacidos. Adicionalmente, se efectuó la consolidación de los doce (12) registros de cohorte correspondientes a los meses de enero a diciembre de 2025.

La integración de estos procesos permitió mejorar la coherencia de la información, garantizar la trazabilidad de los eventos y contar con insumos confiables para la toma de decisiones, la evaluación de indicadores y el fortalecimiento de la gestión institucional en salud pública.

JUSTIFICACIÓN: La gestión eficiente de la información en salud es un componente esencial para el análisis epidemiológico, la planeación de acciones y el monitoreo de los resultados. Las inconsistencias identificadas en los registros y las variaciones en la calidad del dato hacían necesario establecer medidas correctivas y preventivas que aseguraran la integridad de los formatos y la confiabilidad de los procesos de captura.

Asimismo, la correlación entre las bases de nacidos vivos del RUAF, salas de parto y vacunación de recién nacidos permitió fortalecer el seguimiento a la administración de biológicos críticos como BCG y HB, garantizando la oportunidad de su aplicación y detectando brechas operativas. Este ejercicio contribuye a la protección de la primera infancia y al cumplimiento de metas programáticas en inmunización. En conjunto, estos procesos garantizan la solidez de la información y fortalecen la gestión técnica-administrativa de la entidad, permitiendo decisiones más acertadas y basadas en evidencia.



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS

DEFINICIONES Y TÉRMINOS CLAVE:

- **Registro Diario:** Formato que recoge información operativa y de seguimiento de dosis aplicadas de biológicos. Permite identificar avances, incidencias y datos relevantes para la gestión.
- **Calidad del Dato:** Conjunto de atributos que evalúan la precisión, consistencia, integridad, oportunidad y validez de la información registrada en los sistemas o formatos institucionales.
- **Inconsistencia de Datos:** Errores o discrepancias que afectan la confiabilidad de la información, como diferencias en la estructura del formato, datos incompletos, fechas en formatos incorrectos.
- **RUAF (Registro Único de Afiliados) – Nacidos Vivos:** Base nacional que consolida la información oficial sobre los nacimientos ocurridos en el país. Se utiliza como referencia para validar coherencia, oportunidad y completitud de los reportes locales.
- **Cohorte:** Conjunto de personas o casos que se agrupan y siguen durante un periodo específico para evaluar su estado, evolución o cumplimiento de un proceso, en este caso relacionado con los registros mensuales de seguimiento.
- **Biológicos (Vacunas):** Preparados empleados para generar una respuesta inmune y prevenir enfermedades específicas. En el contexto de este informe, se refiere a la BCG y la Hepatitis B entre otros.

1. OBLIGACIONES Y PRODUCTOS DESARROLLADOS

1.1. OBLIGACION No.1. Realizar la gestión de rezagos de las dosis aplicadas e insumos en las IPS vacunadoras del distrito.

1.1.1. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Se alimentó la matriz e informes para reporte de Calidad de Datos 2025, los doce (12) hasta el mes de diciembre.

1.1.2. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS:

Para digitar la matriz del reporte CALIDAD DE DATOS del periodo del año 2025, me pareció un ejercicio un poco dispendioso por el tema de que hay que buscar o exportar datos de múltiples tablas para llenar una matriz consolidada. En algunos casos se me presentaba que la matriz original o fuente donde venía el dato inicial, venía modificada desde la IPS que reporta el informe del movimiento de los biológicos, lo cual me quitaba algo de tiempo tratando de organizarla para poder exportar los datos.

Una de las mayores observaciones que vi en cuanto a la matriz de informe de cada una de las IPS o entidades encargadas de darle información, es que se ocultan muchas filas y columnas causando como dije anteriormente la demora en organizarla para poder exportar los datos, muchas veces también aumentan columnas para colocar información que son digamos pertinentes para cada institución más no para el consolidado.

1.2. OBLIGACION No.2. Realizar consolidación de los registros diarios de las IPS vacunadoras.

1.2.1. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Se lleva a cabo consolidación de los Registros Diarios recibidos de las IPS vacunadoras del Distrito de Cali, de noviembre de 2025 para que sea insumo de las EAPB en la búsqueda de pacientes vacunados, los doce (12) hasta el mes de diciembre.

1.2.2. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS:



INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS

Se logró dar cumplimiento a la obligación mediante la elaboración de 12 consolidado de los REGISTROS DIARIOS de cada IPS. Se inició mediante la asistencia técnica especializada, basada en descargar en los primeros tres días de cada mes el archivo original o fuente, del cual se tenía que exportar la información para luego alimentar la matriz de consolidado, asegura el buen desempeño y cumplimiento de funciones para mejorar los indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), evita los errores programáticos y aumenta la confianza de la comunidad en el programa, lo que genera impacto en la salud de la población y la eficaz protección contra enfermedades inmunoprevenibles.

Se tramito durante el período del presente contrato un total de 51 archivos aproximadamente cada mes, con lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social, para la realización del consolidado.

Se elaboró 12 archivo consolidados correspondientes a los meses de 2025. Este consolidado fue mejorado o automatizado con el uso de herramientas como Python que demostró que la automatización disminuye errores humanos, mejora la reproducibilidad de los resultados y permite procesar grandes volúmenes de datos en menos tiempo.

En este archivo se presentaron las observaciones presentadas anteriormente de ocultar filas y columnas; se verifica que contengan las columnas completas y en el orden adecuado, que la información digitada sea la correspondiente al encabezado. En este consolidado podemos evidenciar qué IPSs presentan en la fecha requerida el informe y cuáles no, para así hacerle un debido seguimiento a su información.

Para algunos biológicos fue un poco dispendioso, tomó tiempo trabajarlo por la clasificación de su información sobre todo en “hepatitis B, neumococos e influenza” puesto que estos tienen una diferenciación, uno es por edad y el otro por el nombre del biológico que hay que estar filtrando como lo dije anteriormente para poder sacar el dato requerido. El biológico de “triple viral” que en una tabla tiene un nombre y en el de consolidado tiene otro, entonces al inicio fue un poco dispendioso hacer la consolidación buscando el nombre del biológico.

Otra observación que tuve con relación a los archivos enviados por las IPS, es el nombre de los archivos. Muchas no vienen con el nombre adecuado, ni con el mes correspondiente al cual pertenece la información, toca primero verificar si es el mes que se va a consolidar antes de ejecutar la acción.

1.3. OBLIGACION No.3. Realizar correlación de bases de datos requeridas para el programa P.A.I.

1.3.1. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Se realizó la correlación de las bases de datos de Nacimientos y vacunados de las salas de parto, con la base de datos de RUAF (nacidos vivos) y la plantilla mensual de dosis aplicadas, para realizar seguimiento a los biológicos de BCG y HB aplicados en los recién nacidos del distrito de Cali, doce (12) hasta el mes de noviembre.

1.3.2. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS:

Para la elaboración de la consolidación de los diferentes cuadros de este punto es necesario extraer la información de dos archivos aparte, los cuales son el de BASE DE DATOS DE RECIÉN NACIDO y LA BASE DE DATOS DE RUAF, que es información que también nos brinda compañera del grupo. DE diferentes informes de IPS se extraen los datos de los biológicos BCG y HEPATITIS B y del archivo RUAF, mediante filtros se buscan la información de nacimientos de acuerdo a cada IPS requerida.

Con estos cuadros se extrae la información de las diferentes instituciones, cada mes y se va consolidando en los diferentes cuadros que tenemos:

- TOTAL DE NACIMIENTOS EN CALI.
- SEGÚN OCURRENCIA VS RESIDENCIA.
- NACIMIENTOS CON OCURRENCIA - RESIDENCIA Y FUERA DE CALI EN CALI.
- NACIMIENTOS IPS MENSUAL.
- TABLA COMPARATIVA DE NACIMIENTOS SEGÚN RUAF Vs VACUNADOS EN SALA DE PARTOS VS REPORTE DE INFORME MENSUAL.
- DIFERENCIAS DE NACIMIENTOS Y VACUNADOS VS RUAF.
- DIFERENCIAS DE INFORME MENSUAL DE DOSIS APLICADAS VS RUAF.
- RELACION DE VACUNADOS CON BCG Y HEPATITIS B - SEGÚN INFORME MENSUAL DE DOSIS APLICADAS.

Estas tablas o cuadros se fueron llenando de acuerdo a la información que cada IPS presentaba.

En algunos casos también tocó identificar el nombre de la institución de una tabla a la otra, pero se logró gracias a las fórmulas que ya tienen y dándole un orden a



INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - OPS

las instituciones en los diferentes cuadros para que fuese más fácil extraer la información directa y no confundirnos al extraer la información de una institución de un cuadro a otro.

1.4. OBLIGACION No.4. Realizar el descargue y consolidación de seguimiento a cohortes de la plataforma PAIWEB 2.0.

1.4.1. PRODUCTOS ENTREGADOS:

Para la consolidación de “COHORTES en PAIWEB 2.0”, primero ingreso a la página de PAIWEB 2.0 con el usuario que me fue generado, llenar las diferentes celdas para la búsqueda de la información de cada institución en cuanto al estado de cumplimiento o cobertura a los beneficiarios.

Luego de extraer esta información por cada una de las IPS, se llena una tabla donde reposan los datos y se le hace luego unos gráficos para demostrar su porcentaje o la cantidad de cada uno de estos.

1.5. OBLIGACION No.5. Participar en las reuniones, jornadas o eventos convocados por el programa de salud pública y demás espacios solicitados en el marco de la estrategia de seguimiento, fortalecimiento técnico y validación de los procesos territoriales desarrollados; así como asistir activamente a los llamados de los diferentes eventos en territorio cuando sea requerido por el organismo.

1.5.1 PRODUCTOS ENTREGADOS:

Durante el año 2025, se apoyó la gestión de la información del P.A.I. con reuniones de integración de sistemas para asegurar la actualización precisa de datos de vacunación. Además, se capacitó (3) al personal en el uso correcto del “Registro Diario”, con el objetivo de estandarizar el registro y reducir errores en la captura de biológicos aplicados.

Adicionalmente, se descargaron y revisaron los informes mensuales (51 aproximadamente) cada mes de las instituciones vacunadoras para consolidar datos oportunos y confiables durante los 11 meses el año 2025 y el mes de diciembre de 2024. Se solicitó correcciones en los informes con errores, asegurando que la información refleje con precisión la aplicación de los biológicos.

2. IMPACTO GENERADO

La ejecución articulada de estas actividades genera un impacto significativo en la gestión operativa, técnica y sanitaria del Distrito de Santiago de Cali, fortaleciendo la calidad de la información y la efectividad de los procesos institucionales. Entre los impactos más relevantes se destacan:

- **Mejora sustancial en la calidad y confiabilidad de la información:** La revisión de formatos, estandarización de datos y verificación estructural de las bases permiten contar con registros consistentes, completos y libres de errores. Esto se traduce en mayor seguridad en los análisis, reportes y decisiones que dependen de la información oficial.
- **Optimización de la vigilancia y seguimiento en salud pública:** a correlación entre RUAF, nacidos vivos, salas de parto y vacunación fortalece el monitoreo de eventos prioritarios, especialmente el seguimiento a la aplicación de biológicos en recién nacidos. Esto permite identificar de manera temprana brechas u omisiones en la vacunación neonatal.
- **Toma de decisiones más informada y oportuna:** El fortalecimiento de la calidad del dato incrementa la capacidad de análisis y permite que los líderes y responsables del programa cuenten con insumos claros para ajustar estrategias, redistribuir recursos y priorizar acciones en territorios o instituciones con mayor necesidad.
- **Identificación temprana de inconsistencias y brechas:** La vigilancia constante del Registro Diario y la Calidad del Dato permite detectar problemas antes de que se conviertan en errores acumulados o fallas estructurales, mejorando la continuidad del servicio y evitando reprocesos.

3. LECCIONES APRENDIDAS

La ejecución continua y sistemática de las actividades de revisión, validación, trazabilidad y consolidación de datos permitió identificar aprendizajes clave que fortalecen la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (P.A.I.) y optimizan los procesos institucionales. Entre las principales lecciones aprendidas se destacan entre otras:

- **La estandarización es fundamental para garantizar calidad:** e evidenció que pequeñas variaciones en los formatos enviados por las IPS (encabezados modificados, fórmulas eliminadas, listas desplegables alteradas) generan errores significativos en la consolidación. La estandarización de estructuras y la comunicación constante con los equipos de vacunación son esenciales para prevenir inconsistencias.
- **La validación temprana evita reprocesos y pérdida de tiempo:** Detectar inconsistencias desde la descarga de archivos (celdas vacías, campos mal

digitados, errores matemáticos) evita re-trabajos posteriores y garantiza un flujo más eficiente. Este control inicial se convierte en una estrategia clave para mantener la integridad del dato.

- **La disponibilidad de carpetas ordenadas y validadas facilita auditorías:** Contar con estructuras organizadas, archivos trazables y consolidaciones limpias reduce tiempos de respuesta en auditorías internas y externas, y fortalece la confianza en la transparencia del proceso.
- **La comunicación con las IPS es clave para mejorar la calidad del dato:** a retroalimentación continua, envío de correcciones y socialización de inconsistencias ayudan a que las IPS comprendan su rol dentro del flujo de información y adopten mejores prácticas en el diligenciamiento.

4. CONCLUSIONES

La ejecución integral de las actividades desarrolladas —que incluyen la revisión del Registro Diario, el análisis de Calidad del Dato, la correlación con bases externas como RUAF, el seguimiento a biológicos aplicados en recién nacidos y la consolidación anual de la cohorte— permitió fortalecer de manera notable la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Distrito de Santiago de Cali. Este proceso no solo garantizó información más confiable y trazable, sino que también consolidó una metodología técnica robusta, capaz de responder a las exigencias de vigilancia, auditoría y toma de decisiones en salud pública. La calidad del dato mejoró significativamente, permitiendo un análisis más claro, oportuno y alineado con las necesidades epidemiológicas del territorio.

De igual forma, la articulación interinstitucional, el uso de herramientas tecnológicas y la estandarización de procedimientos consolidaron un modelo de trabajo más eficiente, preventivo y orientado a resultados. Los avances logrados fortalecen la capacidad operativa del equipo P.A.I., optimizan el seguimiento a la vacunación y mejoran la protección de la población, especialmente de los recién nacidos. Este esfuerzo colectivo demuestra que la disciplina técnica, la rigurosidad en el procesamiento de datos y la mejora continua generan un impacto real en la salud pública, proyectando un camino sólido para continuar elevando la calidad y efectividad del programa en los próximos meses y años.

Contratista	YAMITH ALONSO GAMBOA ASPRILLA
Celular	30168844571
Email	Yamithgamboa0503@gmail.com